

СФОРМИРОВАННОСТЬ ВНУТРЕННЕЙ РЕЧИ У СТУДЕНТОВ

Меликян О.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Ильичев А.Б.

Кафедра психиатрии и наркологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: согласно Л.С. Выготскому (1960), высшие психические функции формируются путем превращения внешней речи во внутреннюю. При психопатологическом диатезе обнаружена неполная сформированность внутренней речи [1], с предрасположенностью к диалогическому расщеплению «я» [2, 3].

Цель исследования: изучение развития внутренней речи у здоровых.

Материалы и методы: 284 студента медицинского ВУЗа и 150 студентов технического колледжа. Критерии отбора: родной русский язык и отсутствие данных за психическое расстройство. Предлагался опросник о развернутости, озвученности, диалогичности и деавтоматизации мышления.

Результаты: неполная интериоризация обнаружена у 97,89% студентов ВУЗа и 97,32% студентов колледжа. У 89,08% студентов ВУЗа во внутренней речи сохранилась развернутость, у 85,21% — озвученность, у 50,7% — диалогичность. Среди студентов колледжа — у 89,29%, 87,5% и 57,14% соответственно. При этом в детстве их внутренняя речь была более сформированной: наличие указанных явлений в детстве отметили 77,82% студентов ВУЗа и 79,46% студентов колледжа.

Выводы: у современных психически здоровых людей часто встречается неполная интериоризация — с сохранением развернутости, озвученности и диалогичности внутренней речи. Это может быть связано с современными особенностями получения и усвоения информации (наглядно-образный способ обучения, опосредованность общения электронными устройствами).

Литература

1. Ильичев А.Б., Давтян Е.Н. Некоторые особенности мышления и речи у детей и подростков как проявление психопатологического диатеза // Педиатр. 2017. Т. 8. № S1. С. 138–139.
2. Давтян Е.Н., Ильичев А.Б., Давтян С.Э. Симптом диалогического расщепления «я» как начальный этап нарушения внутренней речи при шизофрении // Психиатрия и психофармакотерапия. 2017. Т. 19. № 6. С. 62–70.
3. Ильичев А.Б., Давтян Е.Н. Психопатология диалогического расщепления: сравнительный анализ // Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. Т. 21. № 2. С. 37–44.

ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У ЖЕНЩИН ПРИ ДЕПРЕССИИ В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

Морозова Ю.В., Булыгина А.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Кошавцев А.Г.

Кафедра психиатрии и наркологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: большинство женщин не имеют нарушений настроения во время менопаузы, но примерно у 20% из них — депрессии. Исследования настроения выявляли повышенный риск депрессии во время перименопаузы с его снижением в постменопаузальные годы. Итак, наличие менопаузы с депрессией может отражаться на ЭЭГ.

Цель исследования: выявить зависимость фона настроения и функционального состояния мозга (по данным ЭЭГ) от наличия менструальной функции.

Материалы и методы: 20 женщин старше 50 лет (56,6±3,9) и 28 женщин группы сравнения в возрасте до 50 лет (33,9±9,1). Методами работы являлись: 1. ЭЭГ на энцефалографе «Мицар». 2. Шкала Бека для оценки депрессий. При статистической обработке применялся критерий Манна-Уитни. 3. Экспертная оценка паттерна ЭЭГ.

Результаты: средний возраст наступления менопаузы во всем мире составляет 47,5 лет со значительными колебаниями этого показателя в зависимости от географического региона проживания женщин, в РФ он колеблется от 49 до 51 года. Женщины 50+ набирают в среднем больше баллов и имеют более выраженные депрессивные расстройства. Оказывается, что с 95% достоверной вероятностью группы до 50 и после 50 лет отличаются по паттернам ЭЭГ.

Выводы: ЭЭГ исследование женщин после 50 лет свидетельствует о повышении показателей депрессивности по шкале Бека и изменении функционального состояния мозга, чему соответствуют два типа паттерна ЭЭГ. Оба паттерна ЭЭГ при депрессиях, связанных с репродуктивным циклом у женщин, свидетельствуют о дисбалансе влияний регуляторных систем мозга.

Литература

1. Ильюченко И.Р. Различие частотных характеристик ЭЭГ при восприятии положительных эмоций, отрицательных эмоций и нейтральных стимулов. // Журнал высшей нервной деятельности 1996. Т. 46 № 3. С. 457–468.
2. Калашникова И.Г., Сорокина Н.Д. Биоэлектрические корреляты личностной тревожности двух сильных типов высшей нервной деятельности. // Журнал высшей нервной деятельности 1995. Т. 45 № 4. С. 661–668.
3. Rosenbaum J., Covino J. Depression and Women's Health. Available at <http://medscape.com>. Accessed on 04/21/2007.

РАЗРАБОТКА СКРИНИНГОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ АУТИЗМА. НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ

Мухаммадсолих Ш.Б., Нурмухамедова Д.М

Научный руководитель: д.м.н., профессор Маджидова Ё.Н
Кафедра неврологии, детской неврологии и медицинской генетики
Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность исследования: распространенность аутизма и связанных с ним состояний имеет устойчивую тенденцию к росту. Уровень распространения аутизма во всем мире возрастает на 14% каждый год [3].

Цели исследования: основной целью М–СНАТ-R является максимизация чувствительности, что означает обнаружение как можно большего количества случаев РАС.

Материалы и методы: для решения поставленной цели были обследованы 27 детей. М–СНАТ-R -это модифицированный вопросник для раннего распознавания аутизма у детей [1, 2].

Результаты: тестирование подтвердило в 100% случаях диагноз детский аутизм и 2% случаях уточнен диагноз по классификации МКБ-10, как синдром Ретта и синдром Аспергера. Данная оценка позволила установить риск развития РАС у 30% детей низкий уровень риска, у 45% детей средний уровень риска, и у 25% детей высокий уровень риска.

Выводы: данное тестирование позволило уточнить диагностику аутизма и расстройство аутистического спектра, а также позволило провести раннюю диагностику у пациентов с не уточненным диагнозом аутизма(последствие ППНС и ЗППР). 1.Все пациенты с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра(РАС) должны быть обследованы по М–СНАТ-R. 2.Оценка с подозрением на аутизм и расстройство аутистического спектра(РАС) в 63% случаях выявил ответ «Да» на вопросы и в 37% случаях выявил ответ «Нет».